

津軽圏域における病院とケアマネジャーの 入退院調整ルールの手引き

弘前市 黒石市 平川市 西目屋村
藤崎町 大鰐町 田舎館村 板柳町

中南地域県民局地域健康福祉部保健総室（弘前保健所）

平成 31 年 3 月 改訂

目 次

1	趣旨	1
2	ルールを利用する機関	1
3	ルールの対象者	2
4	ルールに関する問い合わせ先	2
5	入退院調整ルール	3
	（1）入退院調整のイメージ	3
	（2）入退院調整ルール運用にあたっての補足	5
	（3）様式集	7
6	連携に関わる診療報酬・介護報酬	10
7	地域包括支援センターの業務	11
8	退院調整におけるケアマネの役割	11
9	関係機関等一覧	12
<参考資料>		
	（1） 介護保険の概要	参-1
	（2） 津軽地域ケアネットワーク様式	参-7

1 趣旨

団塊の世代が75歳以上となる2025年を目途に、医療と介護の両方を必要とする状態の高齢者が、住み慣れた地域で自分らしい暮らしを続けることができるよう、地域における医療・介護の関係機関が連携して、包括的かつ継続的な在宅医療・介護を提供することが重要である。

このため、関係機関が連携し、多職種協働により在宅医療・介護を一体的に提供できる体制を構築するため、都道府県・保健所の支援の下、市町村が中心となって、地域の関係機関の連携体制の構築を推進する必要がある。

津軽圏域の医療・介護連携の現状は、平成27年7月に実施したケアマネジャーへのアンケート調査によると、病院からケアマネジャーに退院時の情報提供のなかった割合が24%、入院時にケアマネジャーから病院に情報提供のなかった割合が78.9%であり、それぞれの抱えている課題についても十分把握できていない状況であった。

そこで、病院に入院している要介護（要支援）状態の患者が、居宅へ退院するための準備の際に、病院からケアマネジャーへ着実な引き継ぎを行うために、病院、居宅介護支援事業所の介護支援専門員、市町村（地域包括支援センター）が協議を重ね、入退院調整のためのルールを策定した。この入退院調整ルールの活用により、在宅療養をするご本人、ご家族を中心に病院とケアマネジャーが対話し、ご本人、ご家族と医療、介護関係者が同じ方向を向いて在宅療養の支援を行うことができると考える。

本手引きについては、医療と介護が連携を図ることにより、病院から地域へスムーズな在宅移行ができ、介護が必要な方が、安心して病院への入退院と在宅療養ができる環境づくりを目的に、病院とケアマネジャー間の入退院調整ルールを策定し、その活用方法について記載したものである。

一人でも多くの方が安心して在宅療養できるよう、病院担当者、ケアマネジャーの皆さまがこの手引きを活用して、円滑に入退院支援をしていただきたいと考えている。

なお、入退院調整ルールについては、運用状況をモニタリングしながら、関係者で議論を重ね修正していく予定である。

2 ルールを利用する機関

青森県津軽圏域（弘前市、黒石市、平川市、西目屋村、藤崎町、大鰐町、田舎館村、板柳町）の病院、市町村介護保険担当課、地域包括支援センター、居宅介護支援事業所。

3 ルールの対象者

65歳以上又は40～64歳の特定疾病該当者（P参2参照）のうち、すべての介護保険利用者と介護保険申請者（一部を除く）を対象とする。

なお、介護保険申請者のうち要介護と思われる場合*¹はすべて対象とし、要支援と思われる場合*²と「総合事業対象者」*²については、独居又は家族に問題のある場合のみ対象とする。

* 1：明らかに要介護と思われる患者（以下の項目が1つでもあてはまる場合）

- ① 立ち上がりや歩行に介助が必要な患者
 - ・日常生活動作に介助が必要な患者
 - ・入院後 ADL が低下している患者
- ② 食事に介助が必要な患者
- ③ 排泄に介助が必要、あるいはポータブルトイレを使用中の患者
 - ・バルンカテーター交換の必要な患者
- ④ 日常生活に支障をきたすような症状の認知症の患者
 - ・精神的な面での問題行動のあった患者
 - ・認知機能の低下のみられる患者や認知面で生活能力に不安のある患者
- ⑤ 医療処置が必要な患者
 - ・感染症のある患者
 - ・医療処置や療養上の注意の必要な患者（インスリンや床ずれ、在宅酸素など）
 - ・褥瘡等皮膚疾患のある患者

* 2：要支援と思われる場合又は、総合事業を利用している場合で、

独居又は家族に問題（以下の項目）のある患者

- ・独居もしくは協力者がいないため援助が必要な患者
- ・キーパーソンに問題がある患者
- ・家族が介護困難、介護協力のない患者
- ・独居や高齢世帯の患者
- ・家族の理解力が低い患者

4 ルールに関する問い合わせ先

本手引きの内容に関する問い合わせは、病院は保健所、地域包括支援センター及び居宅介護支援事業所（ケアマネジャー）は管轄市町村介護保険担当課（P15担当課一覽参照）とする。市町村が回答困難な事例が生じた場合は保健所協議の上、回答する。

中南地域県民局地域健康福祉部保健総室（弘前保健所）TEL 0172-33-8521

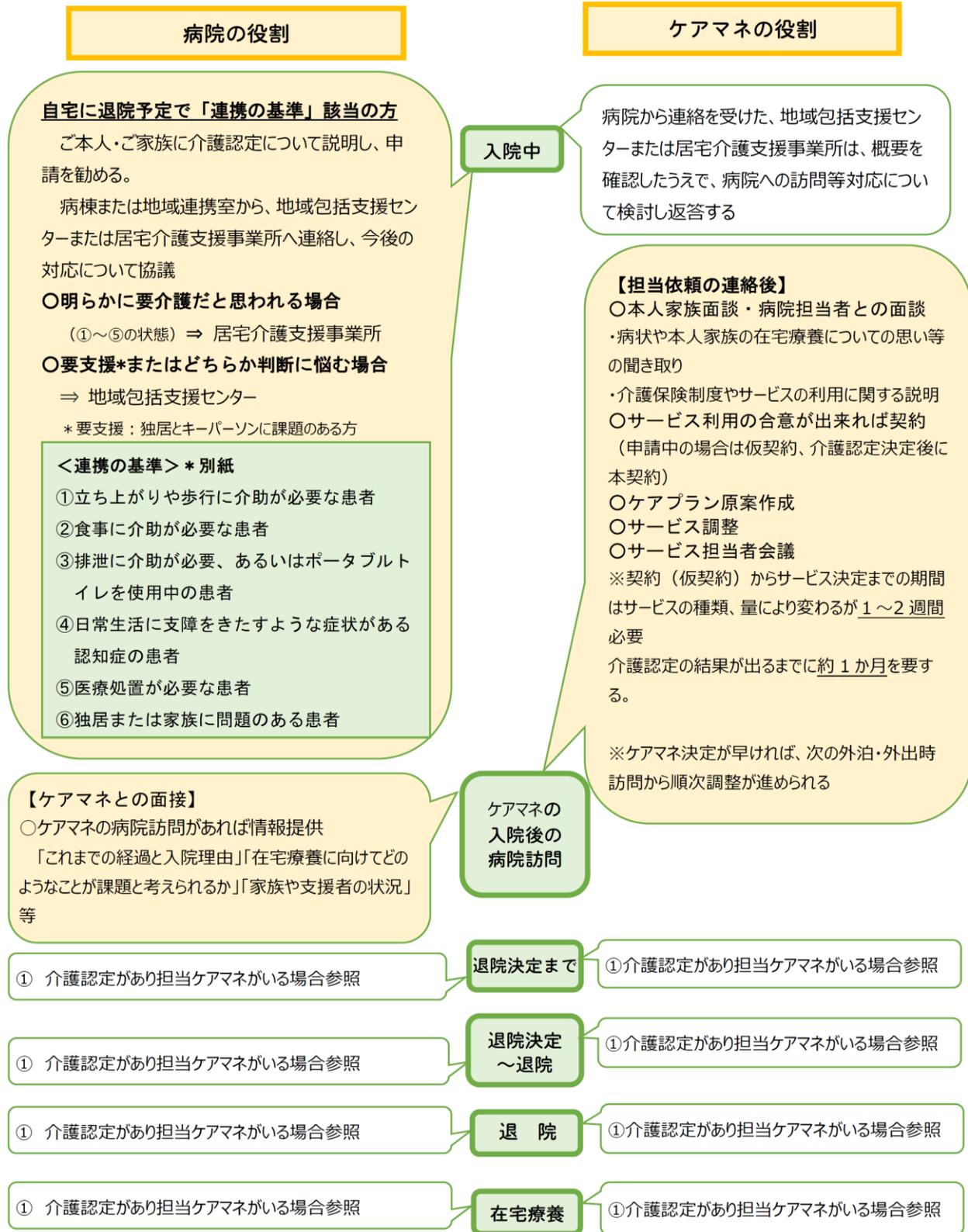
5 入退院調整ルール

(1) 入退院調整のイメージ

①介護認定がされていて担当ケアマネジャー（以下ケアマネ）がいる場合



②新たに介護保険サービスを受ける場合



(2) 入退院調整ルール運用にあたっての補足

① 入院時

ア 入院時の連絡

- ・入院したことを担当ケアマネに連絡する際、休日の場合については、緊急ケース以外は休み明けに連絡する。

イ 入院時情報提供書について

- ・アレルギー及び感染症に関しては該当する場合について、備考欄に記載する。
- ・本人、家族あるいは病院から担当ケアマネに入院情報が提供されている場合、病院に入院時情報提供書の提出がない場合にはケアマネに連絡する。
- ・サービス利用事業所については、施設入所の場合のみ施設名を記載する。それ以外は、必要時面接で聞き取りする。

② 退院時

ア 退院時カンファレンス

- ・カンファレンスは、必ず全員実施しなければならないということではなく、情報共有のためにカンファレンスを実施するようにしたいという意図である。病院でカンファレンスが必要だと判断した患者については、病院から担当ケアマネに連絡が入る。

イ 退院時のサマリー

- ・様式は任意とする。各病院で使用しているものを継続使用して構わない。

③ 入院時情報提供書、退院調整時間き取りシートの様式について

- ・様式は任意であり、各病院及び事業所で使用しているものがあれば、その様式を使用してもよい。
- ・ときわ会病院については、退院時間き取りシートの内容を事前に記載してケアマネに渡し、その後必要項目を面接聞き取りする。

④ Q&A

Q1：ケアマネは入院後病院から退院連絡が入るまでそのまま待機となるのか、入院期間に応じてとはなるが、ケアマネからのアクションがあってもよいのでは。(アクションがある場合もあるので、その言葉も追加したほうがわかりやすい)

A1：退院連絡が入るまでケアマネが待機するというわけではなく、必要な場合にはケアマネが病院訪問し患者の状況を確認し、退院に向けた支援を継続することとなる。入退院支援の流れについては、あくまでも基本的な流れと考えてほしい。

Q2：死亡退院の場合はどうするのが明確ではないので、そのことも記載して方がよいのではないか。

A2：死亡退院の場合には本ルールの対象にはならないが、対応が必要なこともあるので、その都度ケアマネに情報提供してほしい。

Q3：患者家族が病院からケアマネへの連絡を拒否した場合はどうするのか。

A3：患者家族が拒否している場合は、家族あるいは本人から連絡してもらうよう説明してほしい。

Q4：「退院後に独居の方で状態に受診中断の場合はケアマネに連絡」とあるが、緊急に入院して身寄り等がない場合は対応する。外来受診中断の場合は、退院後ケアマネが月1回くらいの自宅訪問時の確認等でカバーができると思うが、それでも病院からも必要か。

A4：ケアマネが受診中断について把握しているかどうか分からないため、病院で把握した時点で可能なかぎり連絡してほしい。

Q5：入院時患者情報提供シートを提出しているケアマネの事業所には退院時サマリー作成もしているが、今後情報提供のない事業所にもこれまで通りの対応でよいのか。

A5：入退院支援の流れに基づき、本事業対象者については、入院時情報提供書あるいは退院時サマリーを提供することとする。

Q6：患者都合もしくは診療上急な退院（強制退院等）も考えられるが、そういった場合はフローチャートとおりに行かないこともあると思われる。形通りに行かないケースにおいては致し方ないものか。

A6：流れのとおりに進まないこともあると思われるが、その場合はケースバイケースの対応とする。

(3) 様式集

● 別紙〈入退院調整が必要な患者の基準〉

- 1 すでに介護認定を受けていて担当ケアマネのいる場合
要介護・要支援に関係なく引継ぎ
- 2 新たに介護保険サービスを受ける場合
 - (1) 明らかに要介護と思われる患者
(以下の項目が1つでもあてはまる場合)
 - ① 立ち上がりや歩行に介助が必要な患者
 - ・日常生活動作に介助が必要な患者
 - ・入院後 ADL が低下している患者
 - ② 食事に介助が必要な患者
 - ・食事に注意が必要な患者
 - ③ 排泄に介助が必要、あるいはポータブルトイレを使用中の患者
 - ・バルンカテーテル交換の必要な患者
 - ④ 日常生活に支障をきたすような症状の認知症の患者
 - ・精神的な面での問題行動のあった患者
 - ・認知機能の低下のみられる患者
 - ・認知面で生活能力に不安のある患者
 - ⑤ 医療処置が必要な患者
 - ・感染症のある患者
 - ・医療処置や療養上の注意の必要な患者
(インスリンや床ずれ、在宅酸素など)
 - ・褥瘡等皮膚疾患のある患者
 - (2) 要支援と思われる場合又は、総合事業を利用している場合で、
独居又は家族に問題(以下の項目)のある患者
 - ・独居もしくは協力者がいないため援助が必要な患者
 - ・キーパーソンに問題がある患者
 - ・家族が介護困難、介護協力のない患者
 - ・独居や高齢世帯の患者
 - ・家族の理解力が低い患者

● 様式1

平成 年 月 日

入院時情報提供シート

(地域包括支援センター・居宅介護支援事業所 ⇒ 医療機関)

情報提供先
病院
様

<情報提供元>

事業所名			
担当者名			
電話番号		FAX	

退院予定が決まりましたら、早めにご連絡いただきますようお願いいたします。

氏名			生年月日	明・大・昭 年 月 日	年齢	歳	性別	男・女
住所					電話			
緊急連絡先	氏名	住所		続柄	電話番号			
家族構成図・家族背景			住環境	□一戸建 □集合住宅 (階建て 階)エレベーター □有 □無				
主・主介護者 ☆・キーパーソン ○・女性 □・男性			在宅主治医 (歯科医含)	医療機関名 () () () 受診方法: □訪問診療 □通院 □その他 ()				
			要介護度	□申請中 □区分変更中 □総合事業対象者 □要支援 1 2 □要介護 1 2 3 4 5 期間 年 月 日 ~ 年 月 日				
			既往歴					
サービス利用状況	□訪問介護 (回/週) □訪問看護 (回/週) □通所介護 (回/週) □短期入所 (回/週) □通所リハビリ (回/週) □訪問リハ (回/週) □施設入所(施設名) □福祉用具貸与(内容:) □その他 ()							
ADL	自立	見守り	一部介助	全介助	わかる範囲で記載する (年 月 日 時点)			
移動方法	□	□	□	□	□車いす □杖使用 □歩行器使用 □器具・補助具使用	自室	□あり □なし	
口腔清潔	□	□	□	□	義歯:□無 □有 ()	ベッド	□あり □なし	
食事	□	□	□	□	□普通食 □治療食 (□糖尿病食 □高血圧食 □腎臓病食 □その他) 摂取量 ()			
					主食:□米飯 □全粥 □ミキサー 水分:とろみ剤使用 □あり □なし			
					副食:□通常 □一口大 □刻み □極小刻み □ミキサー(□とろみ付)			
調理:□本人 □家族 □その他								
更衣	□	□	□	□				
入浴	□	□	□	□	□自宅(浴室) □訪問入浴 □通所系サービス			
排泄	□	□	□	□	場所:□トイレ □ポータブル □尿器 □オムツ	自宅トイレ	□洋式 □和式	
服薬管理	□	□	□	□				
療養上の問題	□無 □有(□幻視・幻聴 □興奮 □不穏 □妄想 □暴力 □介護への抵抗 □昼夜逆転 □不眠 □徘徊 □危険行為 □不潔行為 □意思疎通困難 □その他 ()							
医療処置	□バルーンカテーテル □ストマ □気管切開 □喀痰吸引 □胃ろう □じょくそう □その他 ()							
連絡事項・その他(感染症・障害者手帳・手当受給状況・生活状況・家族状況・意向等や、上記チェック項目についても詳細を追加する必要があるれば記載し、不足のある場合は裏面を利用すること)								

(この情報を提供することについて、ご本人またはご家族から同意をいただいています。)

H31年3月修正版

● 様式2

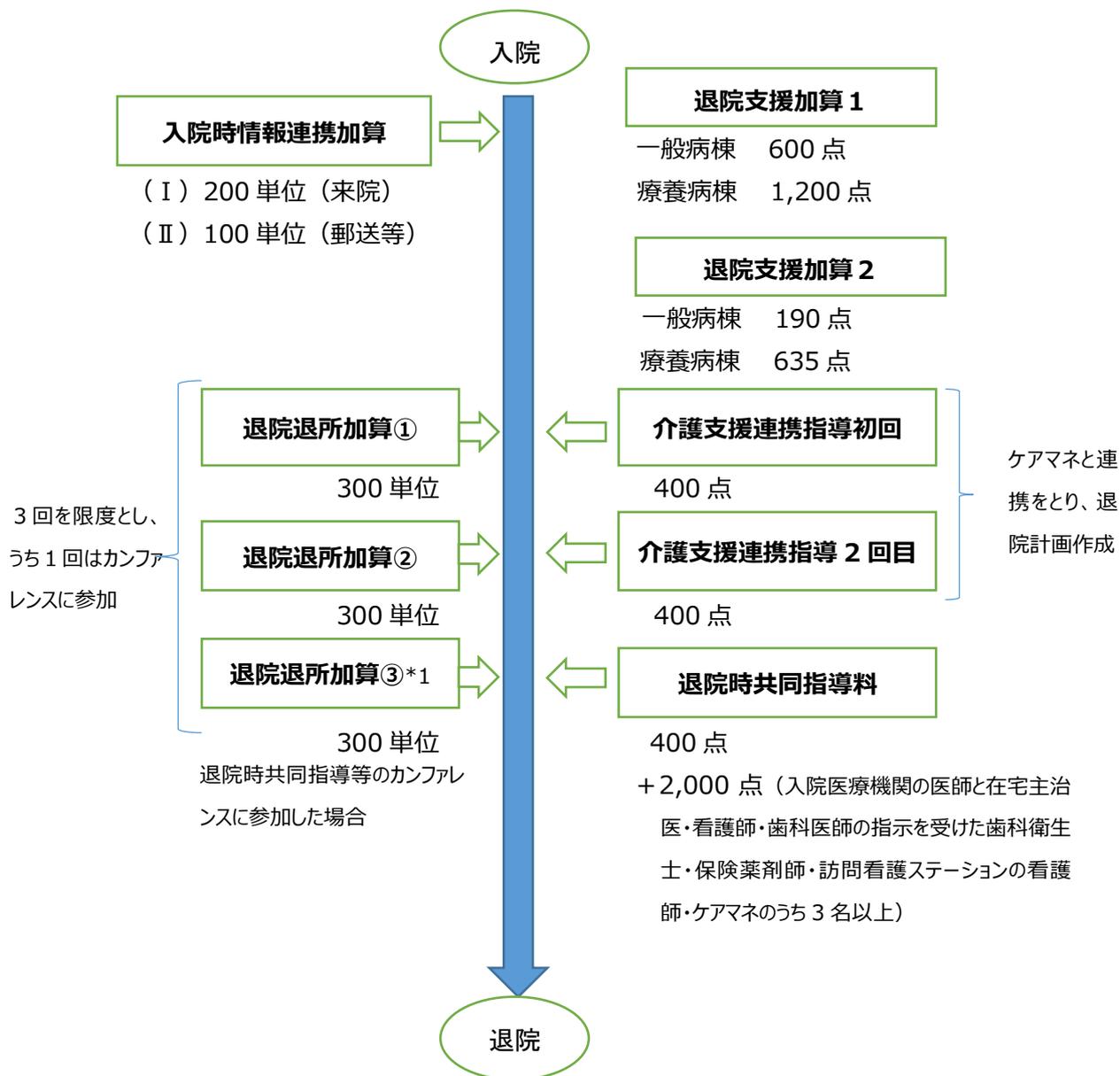
様式2 退院調整時の聞き取りシート 担当ケアマネ()

氏名				生年月日	明・大・昭	年	月	日	年齢	歳	性別	男・女																																																																																																																					
面談日時	平成	年	月	日()	午前・午後	時	分	～	時	分	場所																																																																																																																						
面談者				病院の連絡窓口(所属)		()																																																																																																																											
入院の原因となった病名																																																																																																																																	
合併症				退院予定日	平成	年	月	日	頃																																																																																																																								
病院主治医				在宅主治医																																																																																																																													
病院からの患者・家族への病状の説明内容と患者・家族の受け止め方、患者・家族の今後の希望										家族構成とキーパーソン																																																																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ADL</th> <th>自立</th> <th>見守り</th> <th>一部介助</th> <th>全介助</th> <th>病棟での様子</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>移動方法</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>車いす <input type="checkbox"/>杖使用 <input type="checkbox"/>歩行器使用 <input type="checkbox"/>装具・補助具使用</td> </tr> <tr> <td>移乗方法</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>口腔清潔</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>義歯:<input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">食 事</td> <td rowspan="4"><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="4"><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="4"><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="4"><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>普通食 <input type="checkbox"/>治療食 (<input type="checkbox"/> Kcal <input type="checkbox"/>糖尿病食 <input type="checkbox"/>高血圧食 <input type="checkbox"/>腎臓病食 <input type="checkbox"/>その他) <input type="checkbox"/>経管栄養</td> </tr> <tr> <td>主食:<input type="checkbox"/>米飯 <input type="checkbox"/>全粥 <input type="checkbox"/>ミキサー (摂取量 割)</td> </tr> <tr> <td>副食:<input type="checkbox"/>通常 <input type="checkbox"/>一口大 <input type="checkbox"/>刻み <input type="checkbox"/>極小刻み <input type="checkbox"/>ミキサー(口とろみ付) (摂取量 割)</td> </tr> <tr> <td>水分摂取量:1日 ml とろみ剤使用 <input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし</td> </tr> <tr> <td>嚥下機能:<input type="checkbox"/>問題なし <input type="checkbox"/>問題あり</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>更衣</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>入 浴</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>入浴の制限:無 <input type="checkbox"/>有(<input type="checkbox"/>シャワー浴 <input type="checkbox"/>清拭 <input type="checkbox"/>その他()</td> </tr> <tr> <td>排 泄</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>場所:<input type="checkbox"/>トイレ <input type="checkbox"/>ポータブル <input type="checkbox"/>尿器 <input type="checkbox"/>オムツ</td> </tr> <tr> <td>服薬管理</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>持参薬 <input type="checkbox"/>処方薬 <input type="checkbox"/>塗布薬</td> </tr> <tr> <td>療養上の問題</td> <td colspan="5"><input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有(<input type="checkbox"/>幻視・幻聴 <input type="checkbox"/>興奮 <input type="checkbox"/>不穏 <input type="checkbox"/>妄想 <input type="checkbox"/>暴力 <input type="checkbox"/>介護への抵抗 <input type="checkbox"/>昼夜逆転 <input type="checkbox"/>不眠 <input type="checkbox"/>徘徊 <input type="checkbox"/>記憶障害 <input type="checkbox"/>危険行為 <input type="checkbox"/>不潔行為 <input type="checkbox"/>意思疎通困難 <input type="checkbox"/>その他()</td> </tr> <tr> <td>医療処置</td> <td colspan="5"><input type="checkbox"/>バルーンカテーテル <input type="checkbox"/>ストマ <input type="checkbox"/>気管切開 <input type="checkbox"/>喀痰吸引 <input type="checkbox"/>胃ろう <input type="checkbox"/>じょくそう <input type="checkbox"/>その他()</td> </tr> <tr> <td>感染症</td> <td colspan="5"><input type="checkbox"/>HBV <input type="checkbox"/>HCV MRSA:保菌 <input type="checkbox"/>発症(部位: <input type="checkbox"/>痰 <input type="checkbox"/>血液 <input type="checkbox"/>尿 <input type="checkbox"/>創部) <input type="checkbox"/>その他</td> </tr> <tr> <td>介護保険の申請</td> <td colspan="5"><input type="checkbox"/>有(介護度:) <input type="checkbox"/>申請中 <input type="checkbox"/>未 <input type="checkbox"/>区分変更中</td> </tr> <tr> <td>家族への介護指導</td> <td colspan="5"><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 有の場合、理解の状況は:<input type="checkbox"/>十分 <input type="checkbox"/>不十分 (問題点:) 家族の介護力: <input type="checkbox"/>有 (続柄:) <input type="checkbox"/>無 <具体的内容></td> </tr> <tr> <td>リハビリ (リハビリから確認)</td> <td colspan="5">目標: 内容:</td> </tr> <tr> <td>退院先について</td> <td colspan="5">本人の意向 <input type="checkbox"/>在宅 <input type="checkbox"/>施設() 家族の意向 <input type="checkbox"/>在宅 <input type="checkbox"/>施設() 在宅の場合 住宅改修: <input type="checkbox"/>要 <input type="checkbox"/>否 福祉用具: <input type="checkbox"/>要() <input type="checkbox"/>否</td> </tr> <tr> <td>次回受診日</td> <td colspan="5">平成 年 月 日() :</td> </tr> <tr> <td>備考欄</td> <td colspan="5"></td> </tr> </tbody> </table>													ADL	自立	見守り	一部介助	全介助	病棟での様子	移動方法	<input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 杖使用 <input type="checkbox"/> 歩行器使用 <input type="checkbox"/> 装具・補助具使用	移乗方法	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		口腔清潔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	義歯: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	食 事	<input type="checkbox"/> 普通食 <input type="checkbox"/> 治療食 (<input type="checkbox"/> Kcal <input type="checkbox"/> 糖尿病食 <input type="checkbox"/> 高血圧食 <input type="checkbox"/> 腎臓病食 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 経管栄養	主食: <input type="checkbox"/> 米飯 <input type="checkbox"/> 全粥 <input type="checkbox"/> ミキサー (摂取量 割)	副食: <input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 一口大 <input type="checkbox"/> 刻み <input type="checkbox"/> 極小刻み <input type="checkbox"/> ミキサー(口とろみ付) (摂取量 割)	水分摂取量:1日 ml とろみ剤使用 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	嚥下機能: <input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり						更衣	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		入 浴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	入浴の制限:無 <input type="checkbox"/> 有(<input type="checkbox"/> シャワー浴 <input type="checkbox"/> 清拭 <input type="checkbox"/> その他()	排 泄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	場所: <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> ポータブル <input type="checkbox"/> 尿器 <input type="checkbox"/> オムツ	服薬管理	<input type="checkbox"/> 持参薬 <input type="checkbox"/> 処方薬 <input type="checkbox"/> 塗布薬	療養上の問題	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(<input type="checkbox"/> 幻視・幻聴 <input type="checkbox"/> 興奮 <input type="checkbox"/> 不穏 <input type="checkbox"/> 妄想 <input type="checkbox"/> 暴力 <input type="checkbox"/> 介護への抵抗 <input type="checkbox"/> 昼夜逆転 <input type="checkbox"/> 不眠 <input type="checkbox"/> 徘徊 <input type="checkbox"/> 記憶障害 <input type="checkbox"/> 危険行為 <input type="checkbox"/> 不潔行為 <input type="checkbox"/> 意思疎通困難 <input type="checkbox"/> その他()					医療処置	<input type="checkbox"/> バルーンカテーテル <input type="checkbox"/> ストマ <input type="checkbox"/> 気管切開 <input type="checkbox"/> 喀痰吸引 <input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> じょくそう <input type="checkbox"/> その他()					感染症	<input type="checkbox"/> HBV <input type="checkbox"/> HCV MRSA:保菌 <input type="checkbox"/> 発症(部位: <input type="checkbox"/> 痰 <input type="checkbox"/> 血液 <input type="checkbox"/> 尿 <input type="checkbox"/> 創部) <input type="checkbox"/> その他					介護保険の申請	<input type="checkbox"/> 有(介護度:) <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 区分変更中					家族への介護指導	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合、理解の状況は: <input type="checkbox"/> 十分 <input type="checkbox"/> 不十分 (問題点:) 家族の介護力: <input type="checkbox"/> 有 (続柄:) <input type="checkbox"/> 無 <具体的内容>					リハビリ (リハビリから確認)	目標: 内容:					退院先について	本人の意向 <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 施設() 家族の意向 <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 施設() 在宅の場合 住宅改修: <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否 福祉用具: <input type="checkbox"/> 要() <input type="checkbox"/> 否					次回受診日	平成 年 月 日() :					備考欄																	
ADL	自立	見守り	一部介助	全介助	病棟での様子																																																																																																																												
移動方法	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 杖使用 <input type="checkbox"/> 歩行器使用 <input type="checkbox"/> 装具・補助具使用																																																																																																																												
移乗方法	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																													
口腔清潔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	義歯: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																																																																																												
食 事	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 普通食 <input type="checkbox"/> 治療食 (<input type="checkbox"/> Kcal <input type="checkbox"/> 糖尿病食 <input type="checkbox"/> 高血圧食 <input type="checkbox"/> 腎臓病食 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 経管栄養																																																																																																																												
					主食: <input type="checkbox"/> 米飯 <input type="checkbox"/> 全粥 <input type="checkbox"/> ミキサー (摂取量 割)																																																																																																																												
					副食: <input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 一口大 <input type="checkbox"/> 刻み <input type="checkbox"/> 極小刻み <input type="checkbox"/> ミキサー(口とろみ付) (摂取量 割)																																																																																																																												
					水分摂取量:1日 ml とろみ剤使用 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし																																																																																																																												
嚥下機能: <input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり																																																																																																																																	
更衣	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																													
入 浴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	入浴の制限:無 <input type="checkbox"/> 有(<input type="checkbox"/> シャワー浴 <input type="checkbox"/> 清拭 <input type="checkbox"/> その他()																																																																																																																												
排 泄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	場所: <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> ポータブル <input type="checkbox"/> 尿器 <input type="checkbox"/> オムツ																																																																																																																												
服薬管理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 持参薬 <input type="checkbox"/> 処方薬 <input type="checkbox"/> 塗布薬																																																																																																																												
療養上の問題	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(<input type="checkbox"/> 幻視・幻聴 <input type="checkbox"/> 興奮 <input type="checkbox"/> 不穏 <input type="checkbox"/> 妄想 <input type="checkbox"/> 暴力 <input type="checkbox"/> 介護への抵抗 <input type="checkbox"/> 昼夜逆転 <input type="checkbox"/> 不眠 <input type="checkbox"/> 徘徊 <input type="checkbox"/> 記憶障害 <input type="checkbox"/> 危険行為 <input type="checkbox"/> 不潔行為 <input type="checkbox"/> 意思疎通困難 <input type="checkbox"/> その他()																																																																																																																																
医療処置	<input type="checkbox"/> バルーンカテーテル <input type="checkbox"/> ストマ <input type="checkbox"/> 気管切開 <input type="checkbox"/> 喀痰吸引 <input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> じょくそう <input type="checkbox"/> その他()																																																																																																																																
感染症	<input type="checkbox"/> HBV <input type="checkbox"/> HCV MRSA:保菌 <input type="checkbox"/> 発症(部位: <input type="checkbox"/> 痰 <input type="checkbox"/> 血液 <input type="checkbox"/> 尿 <input type="checkbox"/> 創部) <input type="checkbox"/> その他																																																																																																																																
介護保険の申請	<input type="checkbox"/> 有(介護度:) <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 区分変更中																																																																																																																																
家族への介護指導	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合、理解の状況は: <input type="checkbox"/> 十分 <input type="checkbox"/> 不十分 (問題点:) 家族の介護力: <input type="checkbox"/> 有 (続柄:) <input type="checkbox"/> 無 <具体的内容>																																																																																																																																
リハビリ (リハビリから確認)	目標: 内容:																																																																																																																																
退院先について	本人の意向 <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 施設() 家族の意向 <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 施設() 在宅の場合 住宅改修: <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否 福祉用具: <input type="checkbox"/> 要() <input type="checkbox"/> 否																																																																																																																																
次回受診日	平成 年 月 日() :																																																																																																																																
備考欄																																																																																																																																	

6 連携に関わる診療報酬・介護報酬

<介護報酬加算（ケアマネ側）>

<診療報酬加算（病院側）>



* 1 「退院・退所加算」を 3 回算定することができるのは、そのうち 1 回について、入院中の担当医等の会議（カンファレンス）に参加して、退院後の在宅での療養上必要な説明（退院時共同指導料 2 の注 3 の対象となるもの）を行った上で、居宅サービス計画を作成し、居宅サービス又は地域密着型サービスの利用に関する調整を行った場合に限る。

* 平成 28 年 3 月に公表された診療報酬改定説明資料を反映して作成。

* 介護・診療報酬加算の算定には、国の通知等に拠る算定条件を満たす必要がある。

7 地域包括支援センターの業務

・高齢者のみなさんが、住み慣れた地域で安心して暮らしていくために、さまざまな面から総合的に支えていくための相談機関で市町村が設置し、保健所管内には14か所設置されている。

・地域包括支援センターの業務

① 総合相談（様々な相談に対応します）

高齢者やその家族の相談を受け、適切なサービスにつなげます。

相談の内容によってサービス、制度に関する情報提供や、関係機関への紹介をします。

② 介護予防ケアマネジメント（自立した生活ができるよう支援します）

体力等の低下がみられ、今後介護が必要となる恐れがある方などに対して、要支援・要介護状態にならないように介護予防事業の紹介や支援などを行います。

③ 包括的・継続的マネジメント（様々な方面から皆様を支えます）

高齢者の生活を支えるために、医療・介護・地域の関係機関などのネットワークづくりをしていきます。

また、地域のケアマネが円滑に仕事ができるようサポートします。

④ 権利擁護（権利・尊厳を守ります）

高齢者虐待の防止やその対応、消費者被害の防止やその対応を行います。

また、認知症等による財産管理の問題などアドバイスを行います。

⑤ 介護予防支援（自立した生活ができるよう支援します）

介護保険で「要支援1、2」と判定された方への介護予防ケアプランの作成などの支援

8 退院調整におけるケアマネの役割

対象者：介護（要支援）認定を受けている人・見込みの人、かつ、ケアマネ契約が整った人

条件：本人・家族が在宅退院（自宅とは限らない）の意思を持っている人

業務：ケアプランを策定し適正なサービスの提供の支援を行うこと

*退院調整の報酬を得るのは、在宅退院となりケアプランを作成した場合のみ（介護保険施設、転院先の紹介などは規定された業務ではない）

9 関係機関等一覧

- (1) 病院相談窓口一覧
- (2) 病院機能等一覧
- (3) 市町村担当課一覧
- (4) 各地域包括支援センター一覧
- (5) 居宅介護支援事業所一覧

病名	住所及び代表電話	すでに介護保険を利用していた(ケアマネがいる)場合				新たに介護保険を利用する場合				⑨病院内へ直接連絡する期間帯
		①ケアマネからの入院情報はどこ？ (電話しつら)手差しの場合 FAXの場合	②退院希望の期間があり、在宅判断は可能？	③ケアマネと連絡をとるのか？	④ケアマネとの面談主体は？	⑤誰がケアマネに退院日を連絡する？	⑥誰が介護保険を説明する？	⑦誰がケアマネ契約の支援をする？	⑧誰が契約後のケアマネと連絡をとる？	
弘前大医学部附属病院	〒036-8503 弘前市水戸本町53 0172-33-5111	総合患者センター 0172-33-5446	X (D・非D)	総合患者センター 介護保険課	総合患者センター 介護保険課	総合患者センター 介護保険課	総合患者センター 介護保険課	総合患者センター 介護保険課	総合患者センター 介護保険課	平日 8:30~17:00
国立弘前病院	〒036-8545 弘前市水戸本町1 0172-32-4311	地域医療課 0172-32-32(909) 0172-32-8614 0172-32-4311	N(退院不可) D(非D) 地域での場合あり	地域医療課 介護保険課 地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課 地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課 地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課 地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	いつでもいい (日中の受付時)
弘前市立病院	〒036-8004 弘前市水戸本町3丁目8-1 0172-34-3211	地域医療課 0172-34-3002	X (退院判断)	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	平日 8:30~17:00
黒石市国民健康保険	〒036-0541 黒石市北郷町1丁目70 0172-52-2121	地域医療課 0172-52-2121	X (退院判断)	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	平日 8:15~17:00
桜柳中央病院	〒038-5672 桜柳町水戸本町字若井74-2 0172-73-3231	地域医療課 0172-73-3231	D(退院不可) 在宅判断あり	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	平日 8:15~17:00
町立大曲病院	〒038-0212 大曲町水戸本町字川原540-4 0172-48-2211	地域医療課 0172-48-2211	X (退院判断)	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	平日 8:15~17:00
弘前中央病院	〒036-8188 弘前市水戸本町3丁目3-1 0172-36-7111	地域医療課 0172-36-7111	X (退院判断)	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	月～金 (祝日除く) 10:00~12:00 13:30~16:00
鳴海病院	〒036-8183 弘前市水戸本町1丁目19 0172-32-5211	地域医療課 0172-32-5211	X (退院判断)	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	月～金 (祝日除く) 9:00~16:00
盛岡朝野研究弘前病院	〒036-8243 弘前市水戸本町字小山50 0172-87-1221	地域医療課 0172-87-1221	X (退院判断)	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	月～金 (祝日除く) 9:00~16:00
黒石厚生病院	〒036-0361 黒石市北郷町字若井20-1 0172-52-4121	地域医療課 0172-52-4121	X (退院判断)	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	月～金 9:00~17:00 土 9:00~12:00
弘彦赤病院	〒036-9051 弘前市水戸本町1丁目1-4 0172-33-2871	地域医療課 0172-33-2871	X (退院判断)	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	月～金 日中 土 午前
弘前記念病院	〒036-8076 弘前市水戸本町1丁目1-4 0172-28-1211	地域医療課 0172-28-1211	X (退院判断)	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	月～金 8:30~17:00 土 8:30~12:00
健生病院	〒036-8511 弘前市水戸本町2丁目2-2 0172-55-7717	地域医療課 0172-55-7717	X (退院判断)	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	9:15~16:40
弘前メディカルセンター	〒036-8004 弘前市水戸本町2丁目2-9 0172-35-1511	地域医療課 0172-35-1511	X (退院判断)	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	午後
弘前小野病院	〒036-8053 弘前市水戸本町2丁目19-1 0172-27-1431	地域医療課 0172-27-1431	X (退院判断)	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	月～金 8:30~17:00 土 8:30~12:30
とまむか病院	〒036-8126 藤崎町水戸本町字若井2-1 0172-65-3771	地域医療課 0172-65-3771	X (退院判断)	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	月～金 8:50~16:50 土 8:50~12:00
須藤病院	〒036-8104 平川町水戸本町1丁目5 0172-44-3100	地域医療課 0172-44-3100	N(退院不可) 在宅判断あり	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	平日 9:30~12:00 13:30~17:00
弘前市中・リハビリ・センター	〒036-8104 弘前市水戸本町1丁目2-1 0172-28-8220	地域医療課 0172-28-8220	X (退院判断)	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	月～金 8:30~17:15 (土曜以外休館日)
藤代健生病院	〒036-8373 弘前市水戸本町2-12-1 0172-36-5181	地域医療課 0172-36-5181	O (N非D)	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	9:30~16:40
弘前聖成会病院	〒036-8151 弘前市水戸本町1-6-2 0172-34-7111	地域医療課 0172-34-7111	X (退院判断)	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	平日 9:00~17:00 土曜日 9:00~12:00
聖康会病院	〒036-8053 弘前市水戸本町2-17-1 0172-27-4121	地域医療課 0172-27-4121	N(退院不可) 在宅判断あり	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	月～金 9:00~12:00 13:30~16:50 土 9:00~12:00
黒石あけびの病院	〒036-0321 黒石市あけび町52 0172-52-2877	地域医療課 0172-52-2877	X (退院判断)	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	月～金 9:00~16:00 土 9:00~12:00
石沢科医科	〒036-8384 弘前市水戸本町1-151 TEL: 0172-34-2552	地域医療課 0172-34-2552	X (退院判断)	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	平日 9:00~17:00 土曜日 9:00~13:00
西弘前クリニック	〒036-8185 弘前市水戸本町1丁目9 TEL: 0172-32-4121	地域医療課 0172-32-4121	X (退院判断)	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	地域医療課 介護保険課	8:30~18:30 ※日曜日の上、看護士不在の場合、受付は閉じます。

(2) 病院機能等一覧(平成31年3月末現在)

病院名	許可病床数			診療科	救急告示	特記事項	看護基準	地域連携室について				
	総数	療養	一般					連携室の有無	スタッフ数	専任職員数	専任職員の職種	対象者
弘前大学医学部附属病院	644※精神41、感染症6を含めた病床数である。		597	内 血内 精 神内 呼内 消内 泌尿 脳内 小 外 整 形内 心外 皮膚 泌尿 耳リハ 放 腎内 内分内 糖代内 泌尿内 乳外 産婦 麻 小 外 救 療 診 歯口外	○		特定機能病院入院基本料7対1(平均入院日数:17日以内)	○	11人	6人	ソーシャルワーカー 看護師 事務	全患者
国立病院機構弘前病院	342		342	循内 精 呼 消・血内 小 外 整 脳外 皮 泌 産婦 眼 耳 放 麻 歯 乳外 リハ	○		一般病床10対1(平均入院日数:21日以内)	○	7人	5人	ソーシャルワーカー 看護師 社会福祉士	一部患者
弘前市立病院	250		250	内 小 外 整 眼 産婦 耳リハ 放 麻 皮	○	地包ケア(注1)	一般病床10対1(平均入院日数:21日以内)	○	4人	3人	看護師 社会福祉士	一部患者
黒石病院	290		290	内 小 外 整 産婦 眼 耳 放 リハ 皮 泌 脳外 麻 神内	○	地包ケア	一般病床7対1(平均入院日数:18日以内)	○	7人	1人	ソーシャルワーカー	一部患者 (スリーピング対象+スタッフ協働)
町立大鰐病院	60		60	内 外 眼 耳 小	○		一般病床13対1(平均入院日数:24日以内)	○	3人	1人	ソーシャルワーカー 看護師	一部患者
弘前中央病院	174		174	内 呼内 循内 腎内 内 外 リハ 放 心 血 外 呼 外 病 診 糖内 消外	○	地包ケア	一般病床7対1(平均入院日数:18日以内)	○	4人	2人	ソーシャルワーカー 社会福祉士	一部患者
鳴海病院	91	60	31	内 呼内 消内 胃内 循内 内 視内 腫内 外 消外 乳外 肛外 胸外 リハ 放 放 診 血 外	○		一般病床7対1(平均入院日数:18日以内)	×				
鷹揚郷腎研究所弘前病院	109		109	内 外 泌 菌 リハ			一般病床15対1(平均入院日数:60日以内)	×				
黒石厚生病院	213	114	99	内 外 放 小 心 血 外 婦 麻			一般病床15対1(平均入院日数:60日以内)	○	6人	3人	社会福祉士	一部患者
医療法人弘愛会弘愛会病院	84	30	54	内 老内 外 消外 呼外 乳外 甲外 肛外 整 形 リハ 皮 麻	○	支援(注2)	一般病床13対1(平均入院日数:24日以内)	○	3人	2人	看護師 社会福祉士	全患者
弘前記念病院	171		171	整 リハ 放 麻 糖内 循内			一般病床15対1(平均入院日数:60日以内)	×				
健生病院	282		282	内 精 神内 呼内 消内 循内 外 消外 整 産婦 放 リハ 麻 小 アレ リウ 救	○		一般病床7対1(平均入院日数:18日以内)	○	11人	11人	ソーシャルワーカー、看護師、社会福祉士、ケアマネ、事務	一部患者
弘前メディカルセンター	137	40	97	内 外 整 脳外 消内 乳外 リハ 血管外	○		障害者施設等一般13対1(平均入院日数:24日以内)	○	2人	2人		その他
弘前小野病院	93	47	46	内 外 リハ 放 呼 消 循 神内 整 呼 外 肛	○		一般病床13対1(平均入院日数:24日以内)	○	5人	1人	ソーシャルワーカー	その他 (全患者を対象にしているが思うようにできない)
ときわ会病院	149	42	107	内 外 整 リハ 消内 麻 消外 消・肝内 漢内 緩和 ケア内 糖内	○	支援、地包ケア	一般病床10対1(平均入院日数:21日以内)	○	6人	5人	看護師(1) 社会福祉士(4)	一部患者 (ほぼ全て)
須藤病院	60	60		内 整 リハ			療養病床25対1(平均入院日数:定めなし)	×				
弘前脳卒中・リハビリテーションセンター	248	169	79	内 脳 外 リハ 神内 歯 脳・血管内 循内 放	○		一般病床7対1(平均入院日数:18日以内)	○	4人	1人	医療メディーエーター	その他 (要請のあった人)
板柳中央病院	87	32	55	内 外 眼 整 耳	○		一般病床10対1(平均入院日数:21日以内)	○	2人	2人	看護師	全患者

※注1 地包ケア:地域包括ケア病棟
急性期治療を経過した患者及び在宅において療養を行っている患者等の受け入れ並びに患者の在宅復帰支援等の機能を有し、地域包括ケアシステムを支える役割を担う病棟または病室(平成26年度診療報酬改正で新設)

※注2 支援:在宅療養支援病院
24時間往診が可能な体制を確保し、また訪問看護ステーションとの連携により24時間訪問看護の提供が可能な体制を確保している病院

(3) 市町村担当課一覧

市町村名	相談項目	課名	電話	郵便番号	住所
弘前市	保健に係る相談	健康増進課	37-3750	036-8045	弘前市大字野田2-7-1弘前市保健センター
	障害に係る相談	障がい福祉課	35-1111(代)	036-8551	弘前市大字上白銀町1-1
	介護に係る相談	介護福祉課			
	生活保護に係る相談	生活福祉課			
黒石市	保健に係る相談	健康増進課	52-2111(代)	036-0396	黒石市大字市ノ町11-1
	障害に係る相談	福祉総務課			
	介護に係る相談	高齢介護課			
	生活保護に係る相談	生活福祉課			
平川市	保健に係る相談	子育て健康課	44-1111(代)	036-0104	平川市柏木町藤山16-1
	障害に係る相談	福祉課			
	介護に係る相談	高齢介護課			
	生活保護に係る相談	福祉課			
西目屋村	保健に係る相談	住民課	85-2111(代)	036-1492	西目屋村大字田代字稲元144
	障害に係る相談				
	介護に係る相談				
	生活保護に係る相談				
藤崎町	保健に係る相談	福祉課	75-3111(代)	038-3803	藤崎町大字西豊田1-1
	障害に係る相談				
	介護に係る相談				
	生活保護に係る相談				
大鰐町	保健に係る相談	保健福祉課	48-2111(代)	038-0292	大鰐町大字大鰐字羽黒館5-3
	障害に係る相談				
	介護に係る相談				
	生活保護に係る相談				
田舎館村	保健に係る相談	厚生課	58-2111(代)	038-1113	田舎館村大字田舎館字中辻123-1
	障害に係る相談				
	介護に係る相談				
	生活保護に係る相談				
板柳町	保健に係る相談	健康増進課	73-2111(代)	038-3692	板柳町大字板柳字土井239-3
	障害に係る相談	介護福祉課			
	介護に係る相談				
	生活保護に係る相談				

(4) 各地域包括支援センター一覧

名 称	設置主体	電話番号	郵便番号	住 所
弘前市第一地域包括支援センター	津軽保健生活協同組合	31-1203	036-8045	弘前市大字野田2丁目2-1
弘前市第二地域包括支援センター	弘前豊徳会	31-3811	036-8311	弘前市大字藤野2丁目6-1
弘前市第三地域包括支援センター	弘前愛成園	39-2515	036-8154	弘前市大字豊原一丁目1-2
弘前市東部地域包括支援センター	一葉会	26-2433	036-8082	弘前市大字福村字早稲田27-1
弘前市西部地域包括支援センター	嶽陽会	82-1516	036-1331	弘前市大字賀田2丁目4-2
弘前市南部地域包括支援センター	博陽会	87-6779	036-8243	弘前市大字小沢字山崎44-9
弘前市北部地域包括支援センター	七峰会	95-2100	036-8302	弘前市大字高杉字山下298-1
黒石市地域包括支援センター	黒石市	52-2111	036-0396	黒石市大字市ノ町11-1
平川市地域包括支援センター	平川市	44-1111	036-0104	平川市柏木町藤山16-1
西目屋村地域包括支援センター	西目屋村	85-2804	036-1492	中津軽郡西目屋村大字田代字稲元144
藤崎町地域包括支援センター	藤崎町社会福祉協議会	65-4155	038-1214	南津軽郡藤崎町大字常盤字富田67-1
大鰐町地域包括支援センター	大鰐町	48-2111	038-0292	南津軽郡大鰐町大字大鰐字羽黒館5-3
田舎館村地域包括支援センター	田舎館村社会福祉協議会	58-3704	038-1122	南津軽郡田舎館村大字八反田字古館206-1
板柳町地域包括支援センター	板柳町社会福祉協議会	79-2116	038-3661	北津軽郡板柳町大字福野田字実田11-7

(5) 居宅介護支援事業所一覧 (平成31年3月末現在)

※所在地の50音順

	事業所-名称	郵便番号	事業所-所在地	電話番号	FAX番号
1	居宅介護支援事業所ひなたスマイル	036-8062	弘前市青山2丁目1-2	0172-33-8898	0172-31-1176
2	居宅介護支援事業所城西	036-8279	弘前市茜町2丁目1-18	0172-31-4544	0172-35-4344
3	居宅介護支援事業所ふれあい温泉	036-8252	弘前市旭ヶ丘2丁目6-4	0172-31-8011	0172-31-8012
4	石川訪問看護ステーションやすらぎ	036-8124	弘前市石川字大仏下25-1	0172-92-3372	0172-92-3373
5	うめむら	036-8316	弘前市石渡1丁目1-6	0172-32-3593	0172-33-1147
6	伸栄会	036-8164	弘前市泉野3丁目16-5	0172-55-8686	0172-89-1155
7	訪問看護ステーションほのか	036-8164	弘前市泉野5丁目6-7	0172-89-3125	0172-87-3265
8	介護老人保健施設ヴィラ弘前	036-8073	弘前市岩賀2丁目12-11	0172-37-7300	0172-37-7303
9	エコール居宅介護支援センター	036-8003	弘前市駅前町10-6	0172-39-6655	0172-32-9911
10	居宅介護支援事業所えんむすび	036-8132	弘前市狼森字天王23-15	0172-87-5000	0172-87-7879
11	一般財団法人黎明郷弘前脳卒中・リハビリテーションセンター	036-8104	弘前市扇町1丁目2-1	0172-28-8220	0172-27-9113
12	居宅介護支援事業サンタハウス弘前	036-8311	弘前市大川字中桜川18-10	0172-95-3123	0172-95-3124
13	白寿園居宅介護支援事業所	036-8125	弘前市大沢字稲元3-2	0172-92-2031	0172-92-2032
14	居宅介護支援センターみのり	036-8242	弘前市大原2丁目10-1	0172-88-6715	0172-88-6714
15	サンケアネット弘前 指定居宅介護支援事業所	036-8004	弘前市大町2丁目10-13	0172-36-3132	0172-36-3216
16	草薙居宅介護支援事業所	036-1203	弘前市大森字勝山278-18	0172-93-2222	0172-93-2223
17	居宅介護支援事業所青森県ケアマネ連合会	036-8052	弘前市堅田4丁目4-3おしやれハウス2B203号室	0172-55-5370	0172-88-5090
18	有限会社つるかめケアセンター	036-8111	弘前市門外4丁目5-12	0172-29-1117	0172-26-1108
19	株式会社ケアライフ青森弘前営業所	036-8061	弘前市神田2丁目6-1	0172-31-2023	0172-31-2035
20	ライフスマイル弘前	036-8227	弘前市桔梗野5丁目1-13	0172-88-8711	0172-88-8712
21	居宅介護支援事業所パインハウス弘前	036-1433	弘前市国吉字坂本138-10	0172-86-3800	0172-86-3801
22	サンワ訪問ステーション	036-8254	弘前市清水3丁目1-15	0172-39-6377	0172-35-6010
23	鷹揚郷弘前介護支援事業所	036-8243	弘前市小沢字山崎90	0172-87-1221	0172-87-1228
24	居宅介護支援事業所ピノカーサ岩木	036-1331	弘前市五代字田屋敷240-1	0172-82-1515	0172-82-5510
25	居宅介護支援事業所高館山温泉	036-1331	弘前市五代字沼田13-5	0172-82-3337	0172-82-3448
26	長慶苑 ケアプランセンター	036-1511	弘前市坂市字亀田53-3	0172-84-1010	0172-84-2177
27	居宅介護支援事業所北斗桜ヶ丘	036-8241	弘前市桜ヶ丘4丁目1-5	0172-87-9471	0172-87-9472
28	居宅介護支援事業所円	036-8312	弘前市三世寺字月見野53-1	0172-55-9944	0172-55-9945
29	ハーベスト居宅介護支援事業所	036-8102	弘前市小比内1丁目1-7	0172-26-1621	0172-26-1621
30	アースサポート弘前	036-8102	弘前市小比内4丁目5-15	0172-26-3211	0172-26-3210
31	株式会社大与居宅介護支援事業所	036-8261	弘前市茂森新町1丁目1-27	0172-39-2701	0172-39-2702
32	居宅介護支援事業所あおいもり	036-8217	弘前市茂森町14-5	0172-55-0890	0172-55-0891
33	ケアサービス弘前指定居宅介護支援事業所	036-8183	弘前市品川町155-2	0172-36-3011	0172-32-3924
34	草薙居宅介護支援事業所	036-8095	弘前市城東2丁目2-6	0172-27-7221	0172-27-7229
35	居宅介護支援事業所寿楽	036-8093	弘前市城東中央1丁目2-10	0172-26-2270	0172-26-2271

※3月上旬五所川原市へ

36	城東居宅介護支援センター	036-8093	弘前市城東中央4丁目1-4	0172-28-0082	0172-28-0092
37	ニチイケアセンター弘前	036-8093	弘前市城東中央5丁目4-1 D-WING1F	0172-29-6015	0172-29-6017
38	おうよう園介護相談センター	036-8233	弘前市山崎3丁目6-1	0172-88-5825	0172-55-5880
39	幸陽荘 居宅介護支援事業所	036-8072	弘前市清野袋字岡部433-1	0172-37-8790	0172-37-6071
40	居宅介護支援事業所くんぶうしゃ	036-8001	弘前市代官町86	0172-26-7020	0172-38-5567
41	居宅介護支援事業所「きずな」	036-8091	弘前市高崎2丁目7-7	0172-29-3730	0172-28-7874
42	オリーブ居宅介護支援事業所	036-8271	弘前市鷹匠町16-1	0172-39-2200	0172-39-2201
43	サンアップル居宅介護支援センター	036-8302	弘前市高杉字尾上山350	0172-97-2131	0172-97-2112
44	居宅介護支援事業所弘前リハビリセンター	036-8084	弘前市高田1丁目10-7	0172-27-3322	0172-27-3324
45	医療法人仙知会居宅介護支援事業所	036-1312	弘前市高屋字本宮480-4	0172-82-3248	0172-82-2507
46	津軽保健生活協同組合 健生訪問看護ステーションたまち	036-8045	弘前市野田2丁目2-1	0172-36-8832	0172-36-8839
47	ライフサポート平成の家	036-8381	弘前市独狐字石田121-1	0172-95-2801	0172-95-2802
48	愛成居宅介護支援事業所	036-8154	弘前市豊原1丁目1-2	0172-33-7100	0172-33-7102
49	有限会社ヘルパスステーションわ	036-8171	弘前市取上5丁目7-40	0172-34-3283	0172-34-3807
50	ひのき居宅介護支援センター	036-8171	弘前市取上4丁目5-2	0172-55-5165	0172-55-5166
51	鳥井野荘居宅介護支援センター	036-1333	弘前市鳥井野字長田265	0172-82-1133	0172-82-2255
52	ろうかつプランセンター	036-8155	弘前市中野5丁目8-13	0172-55-5262	0172-55-5261
53	バンドー介護サポート株式会社ケアプランセンター弘前	036-8065	弘前市西城北2丁目3-4	0172-37-2020	0172-39-2678
54	バンドーウエルフェアグループ株式会社ケアプランセンターバンドー	036-8065	弘前市西城北2丁目6-3	0172-31-1526	0172-31-2326
55	有限会社ケアサポートかがやき	036-8045	弘前市野田1丁目4-16	0172-39-7051	0172-39-7052
56	弘前市医師会居宅介護支援事業所	036-8045	弘前市野田2丁目7-1	0172-32-2371	0172-32-2137
57	津軽保健生活協同組合健生病院	036-8104	弘前市扇町2丁目2-2	0172-55-7726	0172-55-7718
58	津軽保健生活協同組合健生クリニック	036-8104	弘前市扇町2丁目2-12	0172-55-7703	0172-55-7709
59	訪問看護ステーション ふれあい	036-8057	弘前市八幡町3丁目1-1	0172-32-0011	0172-32-0045
60	居宅介護支援事業所パインハウス城南	036-8144	弘前市原ヶ平字山元118-1	0172-88-1764	0172-88-1765
61	山郷館居宅介護支援センター	036-1343	弘前市百沢字東岩木山2628	0172-96-0250	0172-96-0251
62	フレディ居宅介護支援事業所	036-8035	弘前市百石町49-11	0172-31-3132	0172-31-3236
63	居宅介護支援事業所ウエルパーク	036-8081	弘前市福田字巻屋25-8	0172-29-4163	0172-28-2878
64	M&Cサービスステーション	036-8082	弘前市福村字新館添22-2	0172-29-5000	0172-29-5001
65	ことぶき荘居宅介護支援事業所	036-8082	弘前市福村字早稲田27-1	0172-28-2992	0172-27-0362
66	居宅介護支援事業センターひばり	036-8374	弘前市土堂字長瀬385-1	0172-39-2020	0172-39-2021
67	ほりこし介護福祉センター	036-8112	弘前市堀越柳田1-16	0172-29-5220	0172-28-0310
68	松森ケアプランセンター	036-8184	弘前市松森町53-2	0172-55-8817	0172-31-1144
69	ケアサービスハロー	036-8172	弘前市南富田町11-1	0172-88-5065	0172-88-5066
70	居宅介護支援事業所なごみの里ひろさき	038-3611	弘前市三和字川合59-16	0172-93-3330	0172-93-3336
71	居宅介護支援事業センターサン・フラワー	036-8066	弘前市向瀬字豊田320-1	0172-34-3434	0172-34-3715

72	ケアセンター弘前 介護保険サービス事業センター	036-8233	弘前市山崎1丁目3-7	0172-88-5207	0172-88-5257
73	津軽保健生活協同組合健生介護センター虹居宅介護支援事業所	036-1501	弘前市湯口字一ノ細川51-5	0172-84-2787	0172-55-0702
74	ライフIWAKI	036-1313	弘前市賀田字大浦30-2	0172-88-7334	0172-88-7304
75	ケアプランセンター早稲田	036-8087	弘前市早稲田3丁目11-11	0172-28-1941	0172-78-1364
76	ケアプランセンターむくのき	036-8141	弘前市松原東1丁目1-5メゾンアルカディア103号室	0172-55-0551	0172-55-0791
77	居宅介護支援事業所ファルマ	036-8046	弘前市北横町19-1	0172-40-0119	0172-37-6672
78	可なう介護	036-8085	弘前市末広2丁目5-10	0172-27-0467	0172-78-5910
79	弘前介護相談センター	036-8224	青森県弘前市文京町18-2	0172-33-7721	0172-33-2580
80	特別養護老人ホーム 弘前大清水ホーム	036-8163	青森県弘前市清原4丁目9-2	0172-36-2266	0172-36-2268
81	居宅介護支援事業所ちとせ	036-8131	青森県弘前市千年3丁目1番地	0172-88-8609	0172-88-8659
82	黒石在宅介護支援センター	036-0537	黒石市赤坂字池田136	0172-53-3228	0172-53-3735
83	黒石市中央在宅介護支援センター	036-0306	黒石市内町31-19	0172-53-6789	0172-52-4236
84	浦町居宅介護支援センター	036-0366	黒石市浦町1丁目82	0172-52-3733	0172-52-3701
85	有限会社さくらデイサービスセンター さくら居宅支援事業所	036-0357	黒石市追子野木1丁目74-2	0172-53-6166	0172-53-6182
86	津軽在宅介護支援センター	036-0337	黒石市角田36-3	0172-59-2872	0172-59-3456
87	あしたばの里	036-0521	黒石市末広6-1	0172-52-5101	0172-59-1250
88	居宅介護支援事業所ふくじゅ	036-0388	黒石市西ヶ丘274	0172-55-8672	0172-55-8673
89	すみれ在宅介護支援センター	036-0413	黒石市花巻村北13-3	0172-59-5123	0172-59-5122
90	居宅介護支援「友情」	036-0324	黒石市東野添字長坂道北152-1-2 イーストハイソックス3号室	0172-53-8236	0172-53-8236
91	津軽保健生活協同組合津軽医院居宅ステーション	036-0332	黒石市牡丹平字福民38-1	0172-55-8488	0172-55-8445
92	居宅介護支援事業所あんずの里	036-0332	黒石市牡丹平字福民西77-1	0172-88-6310	0172-88-6311
93	居宅介護支援事業所朝日	036-0332	黒石市牡丹平字福民西82-12	0172-88-8160	0172-88-8165
94	居宅支援ハート	036-0517	黒石市松原78-13	0172-53-8010	0172-53-8107
95	居宅介護支援事業所ハピネス	036-0332	黒石市大字牡丹平字福民西88-13	0172-55-6033	0172-55-6099
96	居宅介護支援事業所あさがお	036-0383	黒石市緑町4丁目180-2	0172-55-9658	0172-53-8431
97	いかりがせきケアプランセンター	038-0101	平川市碓ヶ関鯨森90-1	0172-88-6090	0172-45-3113
98	社会福祉法人平川市社会福祉協議会碓ヶ関居宅介護支援事業所	038-0101	平川市碓ヶ関三笠山120-1	0172-45-2725	0172-45-2782
99	緑風会居宅介護支援事業所	036-0141	平川市沖館和田84	0172-44-6116	0172-44-7589
100	須藤病院地域連携室	036-0104	平川市柏木町藤山37-5	0172-44-6690	0172-44-2272
101	ふるさと介護	036-0132	平川市唐竹堀合59-2	0172-44-0155	0172-44-0156
102	社会福祉法人平川市社会福祉協議会尾上居宅介護支援事業所	036-0242	平川市猿賀南田96-3	0172-57-5351	0172-57-5313
103	居宅介護支援事業所のぞみ	036-0201	平川市李平上山崎54-1	0172-57-5330	0172-57-5105
104	三笠在宅介護支援センター	036-0155	平川市館田西和田200	0172-44-8877	0172-44-8878
105	居宅介護支援事業所おのえ	036-0221	平川市中佐渡上石田36-1	0172-43-5225	0172-43-5226

※3月末で廃業

106	在宅介護支援センターさわやか園	036-0233	平川市日沼樋田85	0172-43-5432	0172-43-5433
107	平川居宅介護支援事業所	036-0114	平川市町居西田111-1	0172-43-0062	0172-43-1160
108	一般財団法人黎明郷介護老人保健施設つがる	038-0101	平川市碓ヶ関湯向川添30番地	0172-45-3525	0172-45-9550
109	竹村生活相談所	036-0104	平川市柏木町東田44番地6	0172-55-7002	0172-44-8195
110	寿逢居宅介護支援事業所	036-0172	平川市葛川田の沢口5番地1	0172-59-7020	0172-59-7021
111	在宅介護支援センター 白神荘	036-1411	中津軽郡西目屋村田代字稲元143-2	0172-85-3123	0172-85-3121
112	居宅介護支援事業 さんふじ	038-3837	南津軽郡藤崎町柏木堰字南亀田1-1	0172-75-3511	0172-75-3577
113	老人保健施設明生園	038-1216	南津軽郡藤崎町榊字亀田2-1	0172-65-3901	0172-65-3901
114	藤崎町社協ケアプランセンター	038-3803	南津軽郡藤崎町西豊田1丁目3	0172-75-2030	0172-75-2128
115	居宅介護支援事業所テレサ苑	038-3806	南津軽郡藤崎町林崎宮本67-1	0172-75-3162	0172-75-3162
116	ケアステーションふれあい藤崎	038-3802	南津軽郡藤崎町藤崎字館岡21-1	0172-75-3117	0172-75-2551
117	居宅介護支援事業所えびす	038-3802	南津軽郡藤崎町藤崎字西浅田60	0172-75-3166	0172-89-7733
118	居宅介護支援センター「フィール・ライフ」	038-3802	南津軽郡藤崎町藤崎字西村井32-1	0172-75-5844	0172-75-5802
119	ケアプランセンターメープルの里	038-3802	南津軽郡藤崎町藤崎字東村井56-8	0172-88-8601	0172-88-8603
120	在宅介護支援センターあずさ	038-1204	南津軽郡藤崎町水木浅田95	0172-65-2050	0172-69-5150
121	大鰐温泉介護センターあぜりあ	038-0211	南津軽郡大鰐町大鰐字湯野川原7-2	0172-49-1015	0172-49-1017
122	社会福祉法人大鰐町社会福祉協議会	038-0212	南津軽郡大鰐町蔵館字川原田37-6	0172-47-8818	0172-49-1551
123	居宅介護支援事業所川部西ヶ丘	038-1141	南津軽郡田舎館村川部字中西田30-58	0172-75-6611	0172-75-6699
124	社会福祉法人田舎館村社会福祉協議会	038-1122	青森県南津軽郡田舎館村八反田字古館206-1	0172-43-8113	0172-58-3675
125	ライフケア高増ケアプランセンター	038-3635	北津軽郡板柳町大俵字和田423-6	0172-77-4170	0172-77-4187
126	居宅介護支援事業所ライラック	038-3671	北津軽郡板柳町掛落林字前田262-2	0172-73-5107	0172-73-2058
127	在宅介護支援センターいたや荘	038-3645	北津軽郡板柳町辻字岸田66	0172-79-2100	0172-72-1588
128	居宅介護支援センター鶴住	038-3681	北津軽郡板柳町野中宇鶴住102-2	0172-73-3195	0172-79-1022
129	社会福祉法人 板柳町社会福祉協議会	038-3661	北津軽郡板柳町福野田字実田11-7	0172-72-1161	0172-72-1170
130	光仁ケアプランサービス 板柳	038-3661	北津軽郡板柳町福野田字実田73-5	0172-73-2771	0172-79-2340

H30.11.1～休止

(6) 小規模多機能型居宅支援事業所一覧(平成31年3月末現在)

	事業所-名称	郵便番号	事業所-所在地	電話番号	FAX番号
1	生活支援多機能ホーム パインの雫	036-1325	弘前市一町田字浅井440-2	0172-82-3200	0172-82-2888
2	小規模多機能ホーム 自由ヶ丘	036-8245	弘前市金属町5-30	0172-89-1600	0172-89-1601
3	小規模多機能ホーム サンアップル	036-8302	弘前市高杉字長谷野143-1	0172-26-5330	0172-26-5332
4	小規模多機能型居宅介護 きらら弘前	036-8326	弘前市藤野2丁目6-10	0172-31-7571	0172-31-7572
5	小規模多機能型居宅介護事業所「たんぼの丘」	036-8082	弘前市福村字新館添49-4	0172-28-0150	0172-28-0151
6	小規模多機能ホーム城南山崎	036-8233	弘前市山崎3丁目6-1	0172-87-6514	0172-36-2686
7	黒石ケアサポートセンター	036-0537	黒石市赤坂字池田136番地	0172-59-1136	0172-53-3735
8	小規模多機能デイサービスセンター りんごの郷	036-0343	黒石市浅瀬石字龍の口170番地1	0172-59-2424	0172-53-1125